

INTERCALARE P

N° registro imprese

C.C.I.A.A. di

➤ da compilare da ulteriori legali rappresentanti dell'impresa ◀

.....

Il presente modulo riguarda (barrare A o B):

A NOMINA DI PERSONA

B MODIFICA DI PERSONA

DATI ANAGRAFICI ➤ da compilare in ogni caso ◀

Codice fiscale

Cognome.....Nome

Data di nascita.....Cittadinanza.....

Luogo di nascita: Stato.....Provincia.....Comune.....

RESIDENZA ANAGRAFICA

Stato.....Provincia.....Cap

Comune.....Frazione.....

Via, viale, piazza, ecc.....N. civico.....

presso od altre indicazioni

DATA MODIFICA.....

CARICHE O QUALIFICHE

- socio amministratore
- socio accomandatario
- amministratore unico
- presidente
- consigliere delegato
- amministratore delegato
- altro

➤ barrare la casella interessata ◀

Dal (giorno/mese/anno)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli n.47 e n.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle conseguenze anche penali delle dichiarazioni false o mendaci:

Dichiaro:

- a) che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero;
- b) che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione straniera "per le imprese estere";
- c) di essere in regola con gli obblighi contributivi relativi al pagamento dei contributi previdenziale assistenziale a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella del Paese di residenza;

Dichiaro altresì "se richiedente l'iscrizione nelle categorie 2 e 3"

- a) di effettuare attività di raccolta e trasporto dei rifiuti indicati negli allegati fogli notizie, sottoposti a procedure semplificate ai sensi dell'art. 33 del D.lgs. 22/1997 e successive modificazioni ed integrazioni;
- b) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 10 del D.M. 28 aprile 1998;
- c) di rispettare modificazioni ed integrazioni, quali risultano dalle documentazioni allegate o già in possesso di codesta Sezione

Data

Firma

.....